



Детская хирургия

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 1

Вопросов: 12

Сформировано: 29.08.2026, 02:59 МСК · База обновлена: 29.08.2026, 02:53 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1

Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2

Источник материалов - ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

[Официальный сайт fmza.ru](https://fmza.ru) >

3

Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

[Открыть репетиционный экзамен](#) >

4

Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- medikcase.ru
- Telegram: [@medikcase](https://t.me/medikcase)
- support@medikcase.ru



Сайт



Telegram

Ситуационная задача 0001

Образование: Высшее образование | Специальность: Детская хирургия

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Вы - врач детский хирург поликлиники. К Вам на прием обратилась мама с девочкой 3 лет.

1.2. Жалобы

На боль, припухлость в области околоногтевого валика III пальца правой кисти.

1.3. Анамнез заболевания

Болезненность и покраснение в области III пальца правой кисти появились 3 дня назад, родители самостоятельно обрабатывали палец раствором мирамистина 3 раза в день, однако гиперемия и болезненность стали нарастать, появился отек. Температура тела не повышалась.

1.4. Анамнез жизни

Ребёнок от 2 беременности 2 срочных физиологических родов, родилась с весом 3500 г, рост 52 см, оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Ранее развитие без особенностей. Привита по возрасту.

Инфекционные заболевания: ветряная оспа в 2 года, болеет острыми респираторными вирусными инфекциями 2-3 раза в год.

1.5. Объективный статус

При осмотре: Рост 102 см, вес 16 кг.

Состояние удовлетворительное. Температура тела 36,8°C. Кожа и видимые слизистые чистые, физиологической окраски. Зев не гиперемирован. Периферические лимфоузлы не увеличены. Сердечно-легочная деятельность стабильная. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации во всех отделах. Стул регулярный, оформленный, без патологических примесей. Явлений дизурии нет.

Status localis: в области околоногтевого валика III пальца правой кисти под кожей определяется скопление гноя, вокруг – гиперемия, при пальпации – резкая болезненность. Движения фаланги в полном объеме, болезненности при движении не отмечается.

1. Диагноз

Вопрос 1.

В данном случае можно установить диагноз

1. Паронихия
- ② Околоногтевой панариций
3. Ногтевой панариций
4. Пандактилит

Правильный ответ:
2 - Околоногтевой панариций

Согласно анатомической классификации, различают следующие виды панариция пальцев кистей рук и стоп:

- * ногтевой (подногтевой) - очаг локализуется под ногтевой пластиной;
- * околоногтевой - очаг локализуется в валиках у боковых поверхностей ногтевой пластины;
- * паронихия - воспаление валика, окружающего основание ногтя.

Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). -

(1)

2. Лечение

Вопрос 2.

Ребенку показана следующая тактика ведения

1. курс физиотерапии
2. местная терапия и динамическое наблюдение
- 3 хирургическое лечение
4. антибактериальная терапия

Правильный ответ:
3 - хирургическое лечение

Наличие гнойной стадии воспаления и/или отсутствие эффекта от консервативной терапии - абсолютное показание к срочному оперативному вмешательству.

Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - DOI: 10.33029/9704-5785-6-PSNR-2021-2-1-1280. -ISBN 978-5-9704-5785-6.

(1)

Вопрос 3.

Вид оперативного вмешательства при панариции зависит от

1. возраста ребенка
2. выраженности отека
3. давности заболевания
- 4 формы заболевания

Правильный ответ:
4 - формы заболевания

Наличие гнойной стадии воспаления и/или отсутствие эффекта от консервативной терапии - абсолютное показание к срочному оперативному вмешательству; его объем и технические особенности зависят от формы заболевания.

Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - DOI: 10.33029/9704-5785-6-PSNR-2021-2-1-1280. -ISBN 978-5-9704-5785-6.

(1)

Вопрос 4.

Основное требование к выбору оперативного доступа в данном случае — это

- 1 удаление гноя
2. соблюдение принципов абластичности
3. хороший косметический результат
4. миниинвазивность

Правильный ответ:
1 - удаление гноя

Основное требования к выбору оперативного доступа: уменьшение напряжение тканей, удаление гноя и проведение радикальной некрэктомии.

Детская хирургия: национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - DOI: 10.33029/9704-5785-6-PSNR-2021-2-1-1280. -ISBN 978-5-9704-5785-6.

(1)

Вопрос 5.

В данном случае целесообразно выполнить

1. краевую резекцию ногтя
2. удаление ногтевой пластины
3. дугообразный разрез вдоль края ногтя
- 4 Г-образный разрез

Правильный ответ:
4 - Г-образный разрез

При околоногтевом панариции целесообразен Г-образный разрез в области некротического очага.

Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - DOI: 10.33029/9704-5785-6-PSNR-2021-2-1-1280. -ISBN 978-5-9704-5785-6.

(1)

Вопрос 6.

В данном случае разрез стоит выполнить

1. в пределах здоровых тканей
2. у корня ногтевой пластины
3. у основания ногтевой пластины
- 4 в области некротического очага

Правильный ответ:
4 - в области некротического очага

При околоногтевом панариции целесообразен Г-образный разрез в области некротического очага.

Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - DOI: 10.33029/9704-5785-6-PSNR-2021-2-1-1280. -ISBN 978-5-9704-5785-6.

(1)

Вопрос 7.

При оперативном вмешательстве по поводу панариция, помимо удаления гноя, необходимо выполнить

- 1 радикальную некрэктомия
2. удаление ногтевой пластинки
3. ушивание раны
4. установку резинового выпускника

Правильный ответ:

1 - радикальную некрэктомию

Основное требования к выбору оперативного доступа: уменьшение напряжение тканей, удаление гноя и проведение радикальной некрэктомии.

Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - DOI: 10.33029/9704-5785-6-PSNR-2021-2-1-1280. -ISBN 978-5-9704-5785-6.

(1)

Вопрос 8.

В послеоперационном периоде ребенку показано

1. внутримышечное назначение антибиотика
2. пероральное назначение антибиотика
3. назначение мазевых форм антибактериального препарата
4. внутривенное назначение антибиотика

Правильный ответ:

3 - назначение мазевых форм антибактериального препарата

В послеоперационном периоде целесообразны перевязки с антисептическими растворами и аппликации мазевых форм фармакологических препаратов.

Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - DOI: 10.33029/9704-5785-6-PSNR-2021-2-1-1280. -ISBN 978-5-9704-5785-6.

(1)

Вопрос 9.

В послеоперационном периоде также показано назначение

1. шины на палец для обеспечения иммобилизации
2. курса противостолбнячной вакцинации
3. перевязок 1 раз в 2-3 дня
4. ежедневных перевязок

Правильный ответ:

4 - ежедневных перевязок

В послеоперационном периоде целесообразны перевязки с антисептическими растворами и аппликации мазевых форм фармакологических препаратов.

Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - DOI: 10.33029/9704-5785-6-PSNR-2021-2-1-1280. -ISBN 978-5-9704-5785-6.

(1)

Вопрос 10.

В послеоперационном периоде перевязки следует проводить с

1. раствором стрептококкового бактериофага
2. гипертоническим раствором натрия хлорида
3. раствором лонгидазы

4 антисептическим раствором

Правильный ответ:
4 - антисептическим раствором

В послеоперационном периоде целесообразны перевязки с антисептическими растворами и аппликации мазевых форм фармакологических препаратов.

Детская хирургия: национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - DOI: 10.33029/9704-5785-6-PSNR-2021-2-1-1280. - ISBN 978-5-9704-5785-6.

(1)

3. Вариатив

Вопрос 11.

Ампутация фаланг и пальца наиболее часто требуется при _____ форме панариция

1. кожной
2. подногтевой
3. подкожной
- 4** костной

Правильный ответ:
4 - костной

Результатом неадекватного лечения или позднего обращения пациентов становится инвалидизация - формирование анкилозов, деформаций фаланг и пальцев, нарушение их функций, дезартикуляция и ампутация фаланг и пальцев (у каждого третьего пациента с костной формой панариция).

Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - DOI: 10.33029/9704-5785-6-PSNR-2021-2-1-1280. - ISBN 978-5-9704-5785-6.

(1)

Вопрос 12.

Диагностическая ценность рентгенограмм наиболее ценна при _____ форме панариция

1. ногтевой
- 2** суставной
3. кожной
4. подкожной

Правильный ответ:
2 - суставной

Диагностическая ценность специальность методов исследования (рентгенографии) наиболее высока при суставной, костной формах панариция и пандактилите.

Детская хирургия: национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - DOI: 10.33029/9704-5785-6-PSNR-2021-2-1-1280. - ISBN 978-5-9704-5785-6.

(1)